



Wisconsin Medicaid and BadgerCare Fact Sheet

Applying for Medicaid in Wisconsin Solicitan cobertura de Medicaid en Wisconsin

Cuando solicite los beneficios de Medicaid o BadgerCare deberá presentar cierta información. Si desea recibir cobertura de otros programas, como Food Stamps, Child Care o W-2, es posible que deba proveer información adicional. Comuníquese con el departamento de servicios humanos o sociales de su condado o tribu para obtener información sobre estos programas. En algunos casos, necesitará presentar documentación. A continuación, se describen la información y los documentos necesarios.

INFORMACIÓN NECESARIA:

- **TODA PERSONA** que desee recibir los beneficios de Medicaid o BadgerCare deberá presentar la siguiente información en el momento de solicitar la cobertura de dichos programas.
 1. Número de *Social Security* (SSN).
 2. Fecha de nacimiento.
 3. Estado civil.
 4. Relación del familiar con el solicitante.
 5. Domicilio de residencia (calle, ciudad).
 6. Nacionalidad.
 7. Empleo (nombre y apellido del empleador, domicilio y ciudad).
 8. Ingresos (salario; especificar si es anual, mensual o semanal).
 9. Cobertura de seguro de salud (nombre de la compañía de seguro, número de póliza y beneficiarios).
- Si alguna persona de su hogar no solicita la cobertura de Medicaid o BadgerCare, usted deberá proveer el nombre de cada persona y su parentesco o relación con los otros miembros del hogar.

DOCUMENTOS NECESARIOS:

- Por cada persona de su hogar que solicite los beneficios de Wisconsin Medicaid o BadgerCare, usted deberá proveer evidencia de lo siguiente:

Evidencia solicitada	Persona que debe presentarla	¿Qué necesita presentar?
1. Condición inmigratoria	Toda persona que no tenga ciudadanía de los Estados Unidos, que viva en su casa y solicite Medicaid o BadgerCare.	Copia de los documentos de inmigración (tarjeta de registro de extranjeros) emitida por el INS.
2. Embarazo	Sólo las mujeres embarazadas de su hogar.	Certificado de embarazo emitido por un profesional de salud.

Evidencia solicitada	Persona que debe presentarla	¿Qué necesita presentar?
3. Patrimonio	Sólo personas mayores de 65 años, ciegas o discapacitadas que solicitan Medicaid.	Ejemplos: resúmenes de cuentas bancarias, escrituras, contratos, títulos de propiedad, pólizas de seguro de vida, etc.
4. Discapacidad	Sólo personas ciegas o discapacitadas que solicitan Medicaid.	Resolución de la <i>Disability Bureau</i> del estado.
5. Incapacitación	Sólo cuando ambos padres que solicitan Medicaid residen con un menor (niño o niña) y ninguno cumple con los requisitos de padres desempleados.	Certificado de un profesional de salud que acredite que uno de los padres que reside con el menor está incapacitado para trabajar debido a lesiones.

¿PUEDE EL TRABAJADOR SOLICITAR OTROS TIPOS DE EVIDENCIA?

Un trabajador de respaldo económico puede solicitar evidencia adicional si:

- usted está inseguro de la respuesta correcta o parece estarlo;
- usted no provee las mismas respuestas a la misma pregunta en diferentes ocasiones;
- el trabajador observa información diferente de la que usted proveyó cuando intenta confirmar dicha información en la computadora.

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE USTED DEBE CONOCER:

Solicitar o proporcionar el número de *Social Security* (SSN) es voluntario. Sin embargo, quienes deseen acceder a los beneficios de Medicaid de Wisconsin pero no proporcionen ni soliciten un SSN, no podrán hacerlo.

El SSN permite realizar una verificación computarizada de la información que usted suministra con entidades gubernamentales, tales como *el Internal Revenue Service*, la *Social Security Administration* y el *Department of Workforce Development* para verificar sus ingresos y patrimonio y determinar su elegibilidad para otros programas. Además, el programa Medicaid comparará su nombre y SSN con la información provista por proveedores de seguros de salud para determinar si usted tiene otro seguro.

La información que suministre para esta solicitud permanecerá bajo absoluta reserva.

PARA OBTENER INFORMACIÓN ADICIONAL COMUNÍQUESE CON:

- *Recipient Services* al 1-800-362-3002 (TTY y servicios de traducción disponibles).
- El departamento de servicios humanos o sociales de su condado o tribu, el organismo W-2 o la filial de Medicaid de su condado.

La información que aparece en este documento es de carácter general. Para recibir información más detallada acerca de cómo solicitar los beneficios de Medicaid en Wisconsin, comuníquese con el departamento de servicios humanos o sociales de su condado o tribu.

El *Department of Health and Family Services* (DHFS) es un empleador y proveedor de servicios que adhiere a las prácticas de oportunidades igualitarias en el lugar de trabajo. Si usted tiene alguna discapacidad y necesita acceder a esta información en un formato alternativo o en otro idioma, llame al (608) 266-3356 (voz) o al 608 266-2555 (TTY). Los servicios de traducción son gratuitos.

Si tiene preguntas acerca de derechos civiles, llame al (608) 266-3465 o al (608) 266-2555 TTY (llamada gratuita).